



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :118937

Fecha:30/01/2026

Matrícula :055927/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MEDINA ALBERTO MARIO**

N° Insc. I.B.:20-21566145 D.G.I.:20-21566145-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001144	10/25	14,332.13	17,455.35	31,787.48
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25	25,000.00	75,000.00	100,000.00
224/GALENO ARGENTIN	001142	10/25	45,000.00	135,000.00	180,000.00
A) Total Facturas	---	---	84,332.13	227,455.35	311,787.48
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25 D	-500.00 D	-1,500.00	-2,000.00
C) Total Débitos	---	---	-500.00	-1,500.00	-2,000.00
Total Facturado	---	---	83,832.13	225,955.35	309,787.48
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,191.61	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				15,489.37	
LEY BANCARIA 25413				1,728.64	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				27,909.62	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1° DIA HABIL POSTERIOR.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduria@asocprof.com.ar

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

281,877.86

Son \$ doscientos ochenta y un mil ochocientos setenta y siete con 86/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118937

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00118937	30/01/2026	83,832.13

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118937	4,191.61

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055927	20-21566145-9	MEDINA ALBERTO MARIO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BELGRANO 252 1		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	1801120	1		14,332.13	17,455.35	31,787.48
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1801691	1		25,000.00	75,000.00	100,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001142	01/10/2025	1850920	2		45,000.00	135,000.00	180,000.00
Total						84,332.13	227,455.35	311,787.48